

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|---|--|--|--|----------------------------------|--|
| <p>Date :</p> <p>Coller ici étiquette patient</p> | <p>PROTOCOLE DE PERFUSION DU KIOVIG®</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Présentation du produit</p> | <p>principe actif (p.a):</p> | <p>Immunoglobulines humaines. Protéines avec au moins 98% d'immunoglobuline G (IgG).(IgG₁ ≥ 56,9%; IgG₂ ≥ 26,6%; IgG₃ ≥ 3,4%; IgG₄ ≥ 1,7%)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>excipients :</p> | <p>Glycine, eau</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>conditionnement :</p> | <p>Solution pour perfusion, 100 mg / ml (10%) <u>6 dosages différents :</u> 1g/ 10ml ; 2,5g/ 25ml ; 5g/ 50ml ; 10g/ 100ml ; 20g/ 200ml; 30g/ 300ml.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Indications et dosages</p> | <p>La posologie et l'intervalle entre les administrations dépendent de l'indication</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ire</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ilre</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Purpura thrombopénique idiopathique</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Syndrome de Guillain-Barré</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Syndrome de Kawasaki</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Allogreffe de moelle osseuse</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Neuropathie motrice multifocale</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre :</td> <td><input type="checkbox"/>g/ kg =g</td> </tr> </table> <p>Dosage en fonction du pooids corporel du patient (adultes):</p> <p>Date : Poids = kg</p> <p>Les dosages peuvent varier selon le patient et l'ordre médical.</p> | | <input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ire | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ilre | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Purpura thrombopénique idiopathique | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Syndrome de Guillain-Barré | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Syndrome de Kawasaki | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Allogreffe de moelle osseuse | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Neuropathie motrice multifocale | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/>g/ kg =g |
| <input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ire | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ttt substitutif déficit immunitaire Ilre | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Purpura thrombopénique idiopathique | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Syndrome de Guillain-Barré | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Syndrome de Kawasaki | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Allogreffe de moelle osseuse | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Neuropathie motrice multifocale | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/>g/ kg =g | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Mise en garde / Précautions / CI</p> | <p><u>A vérifier avant chaque perfusion :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - dose - poids du patient : si poids a changé de ± 5 kg : revoir la dose avec Dr - hypersensibilité ou intolérance aux Ig ou à la glycine | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Matériel nécessaire</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Kiovig® solution pour perfusion - Glucose 5% (G5%) 100ml (entretien) - venflon + IV dressing - matériel pour désinfection - tubulure normale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Préparation</p> | <p>Kiovig® est une solution prête à l'emploi.</p> <p>Si nécessaire, dilution possible avec du G5% uniquement. En effet, Kiovig® est incompatible avec NaCl 0,9%.</p> <p>La solution doit être claire ou légèrement opalescente, et incolore ou jaune pâle. Ne pas utiliser de solutions troubles ou présentant des dépôts.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Administration</p> | <p>Administration par voie IV uniquement !</p> <ul style="list-style-type: none"> - venflon avec robinet à 3 voies (1 voie pour rinçage G5%, 1 voie pour Kiovig®) - perfusion i.v exclusivement, à l'aide d'une pompe - ne pas mélanger d'autres médicaments dans le même flex ni sur la même tubulure - rinçage avec 100 ml de G5% - éventuellement, rinçage supplémentaire avec 20 ml de NaCl 0,9% si patient porte un Porth-a-cath®.^[1] | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--------------|-------------------------------|
| Rédacteur | N. Marcoz |
| Vérificateur | N. Schaad, infirmières UDJ |
| Approbateur | JD. Baumgartner |

| Vitesse de perfusion | <u>Schéma de perfusion pour chaque administration de Kiovig :</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|--------|--|-----|--|--|--|--|---------|--|---|--|--|--|--|---------|--|---|--|--|--|--|---------|--|---|--|--|--|--|------------|--|---|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|-----------------------|--|----------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Débit initial : 0,5 ml/ kg/ h pendant 30 min. Obligatoire pour chaque administration de Kiovig® même si le patient le reçoit depuis des années. - Si bien toléré : possibilité d'augmenter le débit <i>graduellement</i> selon le schéma ci-dessous jusqu'à max. 6 ml/ kg PC/ h. [3] Ceci n'est pas obligatoire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Temps (min.)</th> <th>Heure correspondante</th> <th>Débit (ml/kg/h)</th> <th>Débit (ml/h)</th> <th>Volume écoulé (ml)</th> <th>Quantité perfusée (g)</th> <th>Quantité cumulée (g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 30</td> <td></td> <td>0,5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30 - 35</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35 - 40</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>40 - 45</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>45 – fin *</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>Durée totale :</u></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><u>Volume total :</u></td> <td></td> <td><u>Dose totale :</u></td> </tr> </tbody> </table> | | | Temps (min.) | Heure correspondante | Débit (ml/kg/h) | Débit (ml/h) | Volume écoulé (ml) | Quantité perfusée (g) | Quantité cumulée (g) | 0 - 30 | | 0,5 | | | | | 30 - 35 | | 1 | | | | | 35 - 40 | | 2 | | | | | 40 - 45 | | 4 | | | | | 45 – fin * | | 6 | | | | | <u>Durée totale :</u> | | | | <u>Volume total :</u> | | <u>Dose totale :</u> |
| | Temps (min.) | Heure correspondante | Débit (ml/kg/h) | Débit (ml/h) | Volume écoulé (ml) | Quantité perfusée (g) | Quantité cumulée (g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - 30 | | 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 - 35 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 - 40 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 - 45 | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 – fin * | | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>Durée totale :</u> | | | | <u>Volume total :</u> | | <u>Dose totale :</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Strictement respecter ces recommandations afin de limiter la survenue de réactions allergiques.</p> <p>Pour vous aider, un programme excel de calcul automatique de débit en fonction du poids est disponible sur www.pharmpic.ch cf. page 3 pour les explications d'utilisation.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Surveillance | <u>Avant :</u> TA, T°, fréquence cardiaque, poids, assurer une hydratation suffisante. | <u>Pendant:</u> TA, fréquence cardiaque toutes les 30 min, signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie, apparition de céphalées (si céphalée : diminuer le débit) | <u>Après :</u> Surveillance 1h après la 1 ^{ère} perfusion et jusqu'à 20 min. après la fin de la perfusion pour les suivantes. [3] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <u>Recommandation :</u> Favoriser une bonne hydratation la veille et le jour du traitement afin de limiter la survenue éventuelle de maux de tête. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Si réaction allergique / anaphylactique : stop perfusion et tél Dr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conservation et stabilité | <ul style="list-style-type: none"> - <u>Flacon non ouvert</u> : T amb. < 25°C [3] + abri de la lumière. Ne pas congeler - <u>Solution ouverte</u> : utilisation immédiate [2] - <u>Solution diluée</u> : 24h à T amb. [2] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fréquence RV | Selon OM, en fonction de l'indication. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Commentaire / Remarques particulières | Les vaccins vivants ne doivent pas être administrés pendant le traitement par Kiovig® ou dans les 3 mois suivants, car leur efficacité est diminuée par les immunoglobulines. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Commentaire / Remarques particulières | <u>Vaccins vivants obtenables en Suisse :</u> Measles® (rougeole) ; Priorix®, M-M-RVaxPro® (rougeole, oreillons, rubéole) ; Varilrix®; Varivax® ; Zostavax® (varicelle) ; Priorix-Tetra® (rougeole, oreillons, rubéole, varicelle) ; Stamaril® (fièvre jaune) ; BCG Vaccine SSI® (tuberculose) ; Rotarix® (rotavirus) ; Vivotif® (fièvre thyphoïde) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Références :

[1] Pratiques locales de l'unité de soins ambulatoires, hôpital de Nyon

[2] Fichier d'Administration des Médicaments Injectables (FAMI), Service de Pharmacie, CHUV.

[3] Information fournie par le fabricant. Juillet 2013

Comment utiliser le programme de calcul automatique de débit pour le schéma de perfusion de Kiovig® (Baxter)

CALCUL VITESSE ET DUREE DE PERFUSION DU KIOVIG

Inscrire les coordonnées du patient

Nom:

Prénom:

Kiovig® est une solution prête à l'emploi de concentration fixe de 100 mg/mL. (c = 0.1 g/mL)
La vitesse de perfusion du Kiovig® dépend du poids du patient.

Ce programme vous permet de calculer la durée totale de votre perfusion et les différents débits à régler pour celle-ci.

Il suffit d'inscrire la dose de Kiovig prescrite et le poids de votre patient dans les cases correspondantes ci-dessous (verte et jaune).

Inscrire la dose et le poids du patient
Ex : 54kg,
26 g prescrits

Dose de Kiovig prescrite (g): 26
Poids du patient (kg): 54

Pour toute prescription de Kiovig:

Débit initial : 0,5 ml/ kg/ h pendant 30 min.

Si bien toléré : possibilité d'augmenter le débit graduellement selon le schéma ci-dessous jusqu'à max. 6 ml/ kg / h.

Le programme vous calcule les débits automatiquement.

Ainsi que la durée totale du traitement prévue.
Ex : 26 g seront passés en 1h25 en respectant les augmentations de débit progressives.

| Temps (min.) | Débit (ml/kg/h) | Débit (ml/h) | Volume écoulé (ml) | Qté perfusée (g) | Qté cumulée (g) |
|---------------------------|-----------------|--------------|--------------------|------------------|-----------------|
| 0 - 30 | 0.5 | 27 | 13.5 | 1.4 | 1.4 |
| 30 - 35 | 1 | 54 | 4.5 | 0.5 | 1.8 |
| 35 - 40 | 2 | 108 | 9.0 | 0.9 | 2.7 |
| 40 - 45 | 4 | 216 | 18.0 | 1.8 | 4.5 |
| 45 - fin | 6 | 324 | 215.0 | 21.5 | 26 |
| Durée totale (h): 1h25 | | | | | |

Ces calculs doivent être faits une première fois : datés et signés.

Débit calculé par..... le.....

Pour les perfusions suivantes, il est important de vérifier que la dose et le poids n'ont pas changé. S'ils ont changé: recalculer le débit.

Par la suite, pour les autres perfusions : vérifier la dose et le poids.

S'il n'y a pas de changement : utiliser le tableau de débits précédent et dater / signer le tableau ci-contre

S'il y a un changement : refaire une feuille avec les nouveaux calculs de débits.

| Vérification dose / poids: | |
|----------------------------|------|
| Date | Visa |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

NM 23.07.13